

# Butlletí

Societat Catalana  
de Neurologia

g e n e r / a b r i l 2 0 0 3 . N Ú M . 1 5 . w w w . s c n . e s

## SUMARI

1. Presentació
2. Editorial
3. Informe de secretaria
4. Informe de tresoreria
5. Casos clinicopatològics
6. Agenda
7. Reunió Anual
8. Membres d'honor
9. Beques i premis
10. Assemblea ordinària 2003
11. Novetats pàgina web
12. Cartes dels socis
13. Fem història
14. Notificació de canvi de dades

MEMBRES D'HONOR Dr. Josep Maria Aragonès  
Ollé, Dr. Lluís Barraquer Bordas, Dr. Josep Maria  
Grau i Veciana, Dr. Vladimir Hachinski, Dr. Lluís  
Montserrat Obiols, Dr. Joan Obach Tuca,  
Dr. Carlos Oliveras de la Riva

## JUNTA

President	Dr. Rafael Blesa González
Vice-president	Dr. Jaume Coll Cantí
Secretària	Dra. Pilar Sanz Cartagena
Tresorer	Dr. Ramon Reñé Ramírez
Vocals	Dr. Carlos Cervera Radigales Dr. Oriol de Fàbregues-Boixart

EDITOR BUTLLETÍ Dr. Jaume Coll Cantí

SECRETARIA Suport Serveis, Calvet, 30, 08021  
Barcelona, Tel.: 932017571, Fax: 932019789,  
E-mail: scn@suportserveis.com



## PRESENTACIÓ

Benvolguts/des amics/gues:

El Butlletí que teniu a les mans pretén donar continuïtat, al que va començar el nostre amic el Dr. Secundí López Pousa, amb una edició trimestral i que dirigirà el Vice-president de la Societat, el Dr. Jaume Coll i Cantí.

Des de la Junta volem que el Butlletí sigui l'òrgan de comunicació entre la Junta i els socis i entre els socis i és per això que, a més d'informar-vos del funcionament administratiu i d'activitats de la Societat, hem incorporat un apartat de cartes dels socis amb la intenció de que envieu els vostres comentaris.

Com ja sabeu l'any passat vàrem tancar el despatx del carrer Sicília per qüestions estratègiques. Ara podeu adreçar-vos a la nova Secretaria Administrativa, Suport Serveis, que us atindrà per a tot el que necessiteu.

Pel que fa a les activitats d'aquest any, seguim treballant amb els productes estrella, que són la Reunió Anual, un altre cop al Principat d'Andorra, i les reunions ordinàries de la Societat a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, amb les Sessions Científiques i els Casos Clínics. Aquestes activitats estan prou consolidades i mantenen una gran qualitat. En el Butlletí trobareu en detall els continguts d'aquestes activitats.

Cal agrair de manera destacada un cop més el recolzament del Grup Uriach en les activitats de la Societat. Seguim comptant amb ells, entre altres coses, amb la Beca Fundació Uriach així com en l'edició d'aquest Butlletí.

Per acabar, només em queda animar-vos a que participeu en totes les activitats de la Societat, per tal de continuar impulsant la Neurologia catalana.

Gràcies i fins aviat,

Dr. Rafael Blesa  
President

## EDITORIAL

Benvolguts/des companys/es,

Després d'un període un pèl massa llarg, reeditem el Butlletí de la Societat Catalana de Neurologia, del qual la junta m'ha fet el responsable editorial.

Malgrat els sistemes de comunicació electrònica, fulls web etc. que predominen a l'actualitat, crec que continua essent important que disposem d'un mitjà de comunicació en paper. Això ens permet fullejar tranquil·lament el butlletí asseguts en una bona butaca i arxivar-los en els nostres prestatges per la memòria de la nostra societat.

A part de les seccions clàssiques d'un butlletí de societat científica, hem incorporat dues noves seccions:

1.- La secció de cartes dels socis és un espai obert a tots vosaltres, perquè pugueu expressar-vos lliurement i amb el pas del temps quedin registrades quines eren les nostres inquietuds, alegries i dubtes.

2.- La secció de fem història és una idea original del Dr. Secundino López Pousa. En cada número es publicarà una entrevista a un dels nostres neuròlegs amb més experiència, perquè en facin una mica d'història i ens donin la seva opinió sobre la situació actual de la neurologia. En aquest primer butlletí el Dr. López Pousa ha entrevistat al Dr. Josep Maria Grau Veciana, qui fa memòria dels seu començament a l'hospital de Sant Pau i ens dóna la seva visió sobre l'estat actual de la neurologia.

Voldria aprofitar aquest espai per convidar-vos a participar a la propera Reunió Anual de la Societat Catalana de Neurologia que es celebrarà enguany els dies 3, 4 i 5 d'abril a Andorra. La vostra participació, tan presencial com aportant treballs científics, és imprescindible per la continuïtat de la Societat. En els darrers anys la vostra presència ha estat molt important tant des del punt de vista qualitatiu com quantitatiu i això ens ha donat força. Estic segur que enguany millorarem la participació, malgrat la coincidència amb altres reunions internacionals.

Per últim voldria agrair a tot l'equip de Suport Serveis, gràcies Rosa i Ana, per l'ajut a l'hora de compondre i editar aquest butlletí, així com també als Laboratoris Uriach, que sempre han estat recolzant a la Societat Catalana de Neurologia en l'edició d'aquest butlletí i en altres esdeveniments de casa nostra.

Jaume Coll i Cantí  
Vice-president de la SCN

## INFORME DE SECRETARIA

Benvolguts/des companys i companyes:

Com a secretària de la Societat Catalana de Neurologia, tinc la oportunitat de dirigir-me a vosaltres per fer-vos arribar algunes novetats dirigides a millorar la participació en la nostra Societat.

Novament, la Junta ha considerat d'interès modificar l'horari de les Sessions de Discussió de Casos Clínics, traslladant-los als dimecres a les 20 hores, a fi de facilitar l'assistència del major nombre de membres possible, i per tant l'intercanvi de coneixements i experiències. L'èxit d'assistència i l'elevat contingut científic assolit en les darreres sessions ens anima a seguir en aquest línia.

Tanmateix, hom ha considerat que pot ser útil completar les Reunions Científiques amb la presentació de Tesis Doctorals recents, per part de neuròlegs del nostre àmbit, i no únicament pel seu innegable interès formatiu, sinó per tal de contribuir a una major difusió del seu contingut, alhora que al reconeixement per part de tots de l'esforç de molts dels nostres companys. Alhora, tot treball que hàgiu desenvolupat en els darrers anys i creieu interessant compartir amb tots nosaltres serà benvingut a les reunions de la Societat.

També voldriem comptar amb la vostra assistència a la Reunió d'Andorra del 3 al 5 d'abril del 2003, de la que pretenem sigui un àmbit de trobada científica i personal. Hem preparat un programa divers i d'alt contingut científic que podreu conèixer amb detall en aquest mateix Butlletí.

Pel que fa a qüestions purament administratives, val a dir que hem detectat errors a les adreces d'alguns membres, el que fa que no rebin les informacions de la Societat. Cas de trobar-vos en aquesta situació, dirigiu-nos, si us plau, un mail a l'adreça de la secretaria administrativa [scn@suportserveis.com](mailto:scn@suportserveis.com).

Actualment la Societat compta amb 278 socis. Aquesta xifra es manté donat que normalment hi ha tantes altes com baixes. Seria bò que com a membres de la Societat féssim un esforç per captar nous socis i donar embranzida com a col·lectiu de neuròlegs catalans que participen activament en millorar la qualitat mèdica en el nostre sector.

Hi ha hagut entre alguns socis certa confusió pel que fa al fet de ser soci de la Societat Catalana

de Neurologia. Per ser-ho, abans s'ha de ser membre de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i sol·licitar expressament a l'Acadèmia la voluntat d'incorporar-se a la Societat Catalana de Neurologia; els Estatuts actuals de la Societat obliguen a ser membre de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques - i per tant a pagar-ne les quotes- per a ser-ho de la Societat Catalana de Neurologia.

Fins ben aviat,

Pilar Sanz  
Secretària

## INFORME DE TRESORERIA

A continuació es detalla l'estat de comptes de la Fundació Societat Catalana de Neurologia durant l'exercici 2002:

### INGRESSOS

Indústria farmacèutica Andorra	82.224,22 e
Inscripcions Andorra	4.551,72 e
Aportació Andorra 2001	6.010,00 e
Credit Andorra	3.005,00 e
Finques teixidó fiança	611,11 e
Quotes socis	1.712,85 e
Altres ingressos	4.557,70 e

<b>Total</b>	<b>102.672,60 e</b>
--------------	---------------------

### DESPESES

Finques Teixidó c/ Sicília	2.938,39 e
Telefònica c/ Sicília	229,51 e
Aigua c/ Sicília	132,82 e
Musa c/ Sicília	12,41 e
Fecsa c/ Sicília	184,56 e
Ajuntament c/ Sicília	798,27 e
Varis c/ Sicília	7.670,20 e
Devolució quotes	329,05 e
Beca Fundació 2002 (1a.part)	4.808,10 e
Premis pòsters	1.200,00 e
Reunió Andorra	91.114,47 e
Gestoria Roses	1.609,85 e
Gestoria Set-C	1.868,76 e
Secretaria Suport Serveis	2.436,00 e

<b>Total</b>	<b>103.037,18 e</b>
--------------	---------------------

<b>DIFERÈNCIA</b>	<b>-364,58 e</b>
-------------------	------------------

Saldo FIBANC a 31 de desembre 2002	26.733,39 e
Saldo Ibex a 31 de desembre 2002	30.000,00 e

<b>Total</b>	<b>56.733,39 e</b>
--------------	--------------------

Ben cordialment,

Ramon Reñé  
Tresorer

## CASOS CLINICOPATOLÒGICS 2002-2003

Els casos clinicopatològics de la Societat Catalana de Neurologia es celebren a la sala B del Col·legi de Metges de Barcelona (Passeig de la Bonanova 47, 08017 Barcelona) sempre a les 20.00h.

Últims casos celebrats:

- 6 de novembre de 2002  
Presentador: Hospital de Mataró  
Discussor: Hospital de la Vall d'Hebrón
- 4 de desembre de 2002  
Sessió científica: Factors pronòstics a l'Esclerosi Múltiple.  
Dr. Sergio Martínez Yélamos. Hospital de Bellvitge  
Presentador: Hospital Sagrat Cor  
Discussor: Mútua de Terrassa
- 5 de febrer de 2003  
Sessió científica: Factors neurotròfics i receptors dopaminèrgics.  
Dra. Ana Rojo. Hospital Mútua de Terrassa  
Presentador: Hospital del Mar  
Discussor: Hospital de Bellvitge
- 5 de març de 2003  
Sessió científica: Teleneurologia: L'experiència d'una consulta virtual a internet.  
Dr. Ezpeleta. Hospital Mútua de Terrassa  
Presentador: Hospital Germans Trias i Pujol  
Discussor: Consorci Sanitari del Parc Taulí

Propers casos:

- 7 de maig de 2003  
Presentador: Hospital de la Creu Roja de l'Hospitalet  
Discussor: Hospital Clínic de Barcelona
- 4 de juny de 2003  
Presentador: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Discussor: Hospital Santa Caterina de Girona

## AGENDA

55th Annual Meeting of the American Academy of Neurology  
29 de març - 5 d'abril de 2003. Honolulu, Hawaii

American Academy of Neurology, 1080 Montreal Ave., St. Paul, MN - 55116-2325, USA.  
Tel.: +1 651 695 2717. Fax: +1 651 695 279.  
A/e: AAN@laser-registration.com; memberservices@aan.com

VII Reunió Anual de la Societat Catalana de Neurologia i XVII Curs d'Actualització en Neurologia

3-5 d'abril de 2003. Andorra  
Suport Serveis, Calvet 30, 08021 Barcelona  
Tel.: 93 201 75 71. Fax: 93 201 97 89  
A/e: scn@suportserveis.com

ENS 2003

14-18 de juny de 2003. Istanbul, Turquia.  
AKM Congress Service, Clarastrasse 57, P.O. Box, CH 4005 Basel, Switzerland  
Tel.: + 41 61 686 77 11. Fax: + 41 686 77 88  
A/e: info@akm.ch

V European Congress of Gerontology IAG - European Region

2-3 de juliol de 2003. Barcelona, Spain  
Tel.: 91 781 20 74. Fax: 91 781 87 91  
A/e: barcelona2003@biotour.es

Meeting of the International Huntington association and the WFN research group on Huntington Disease

17-21 d'agost de 2003. Toronto, Canada  
A/e: iha@huntington-assoc.com

7th Congress of the European Federation of Neurological Societies  
30 d'agost - 3 de setembre de 2003. Helsinki, Finlàndia

EFNS Head Office, NKH Rosenhügel, Ridelgasse 5, A-1130 Wien, Austria  
Tel.: +43 1 880 00 270 Fax.: +43 1 88 92 581  
A/e: headoffice@efns.org

Annual Meeting of Ectrims

17-20 de setembre de 2003. Milan, Itàlia  
Prof. R. Giancarlo Comi,  
Clinical Neurophysiology, Hospital San Raffaele,  
Via Olgettina 60 - I20132 Milano, Italy

XVth International Congress of Neuropathology

14-18 de setembre de 2003. Turin, Itàlia  
Newtours spa. Via San Donato 20, 50127- Florence, Italy.  
Tel.: +39 055 33611 Fax: +39 055 3361250 / 3361350  
A/e: newtours@newtours.it

IV Conferència Nacional Alzheimer  
9-11 d'octubre de 2003

Suport Serveis, Calvet 30, 08021 Barcelona  
Tel.: 932017571. Fax: 932019789  
A/e: suport@suportserveis.com

LV Reunió Anual de la SEN  
26-29 de novembre de 2003

Palau de Congressos de Catalunya. Av. Diagonal, 661- Barcelona.  
Tel.: +34 93 342 62 33. Fax: +34 93 412 56 54  
A/e: secretaria@sen.es

## VII REUNIÓ DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA XVII CURS D'ACTUALITZACIÓ EN NEUROLOGIA

Andorra, 3, 4 i 5 d'abril de 2003

### Dijous, 3 d'abril

19.30h-20.30h Conferència Inaugural:

La malaltia d'Alzheimer és hereditària?  
Puc tenir-la jo?

Dr. Rafael Blesa  
Lloc: Sala d'actes, Edifici CrèditCentre

Sopar (Hotel Crowne Plaza)

### Divendres, 4 d'abril

15.00h Acreditació i lliurament de documentació.  
Col·locació pòsters

15.15h-16.00h Conferència  
Malalties vasculars cerebrals. Avenços recents  
Dr. Josep Lluís Martí Vilalta

16.00h-18.00h Curs d'actualització en neurologia I: "Cefalees"

Migranya 2003 tractament  
Coordinador: Dr. Feliu Titus

Tractament puntual de la crisi  
Dr. Joan Prat

Tractament preventiu de la migranya  
Dr. Carles Roig

Mesures generals de tractament i alternatives de teràpia  
Dr. Feliu Titus

16.00h-18.00h Curs d'actualització en neurologia II: "Ataxies cerebeloses"  
Coordinador: Dr. José Berciano

Ataxies amb transmissió autosòmica recessiva  
Dr. Onofre Combarros

Ataxies amb transmissió autosòmica dominant  
Dr. Jon Infante

VII REUNIÓ DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA  
XVII CURS D'ACTUALITZACIÓ EN NEUROLOGIA

**Atrofia multisistèmica**

Dr. José Berciano

18.00h-18.30h Pausa-cafè / Sessió de pòsters

18.30h-20.00h **Simposi Satèl·lit I**

**Prevenió i tractament de la demència**

Moderador: Dr. Ramon Reñé

**Factors de risc en la demència**

Dr. Secundí López-Pousa

**Indicacions dels Inhibidors de l'Acetilcolinesterasa IAC en malalties diferents a l'Alzheimer**

Dr. Antoni Turón

**IAC en símptomes conductuals**

Dra. Consol Almenar

20.00h-20.30h **Conferència Magistral:**

**"Unitats d'ictus"**

Dr. Joan Martí Fàbregues

21.30h **Sopar (Hotel Crowne Plaza)**

**Dissabte, 5 d'abril**

09.30h-13.30h **Excursió: Ruta del romànic**

15.15h-16.00h **Conferència**

**Dolor neuropàtic**

**Avaluació clínica del dolor neuropàtic**

Dr. Jordi Montero

**Avaluació neurofisiològica del dolor neuropàtic**

Dr. Josep Valls

16.00h-18.00h **Curs d'actualització en neurologia III**

**Genètica i tractament del parkinson**

Coordinador: Dr. José Esteban Muñoz

**Avenços en la genètica de la malaltia de parkinson**

Dr. José Esteban Muñoz

**Maneig pràctic de la malaltia de parkinson amb agonistes dopaminèrgics**

Dra. Pilar Sanz

**Tractament de la malaltia de parkinson amb apomorfina intermitent i en perfusió continua.**

Dra. Manuela Pilleri

16.00h-18.00h **Curs d'actualització en neurologia IV**

**Malalties neuromusculars**

Coordinadora: Dra. Isabel Illa

**On som en les distrofies musculars**

Dra. Isabel Illa

**La miastènia avui: joves o vells?**

Dr. Enric Bufill i Dr. Josep M<sup>a</sup> Aragonès

**Neuropaties perifèriques hereditàries**

Dr. Adolf Pou Serradell

**Treient l'entrellat a les malalties mitocondrials**

Dr. Antoni Andreu

18.00h-18.30h Pausa-cafè / Sessió de pòsters





## MEMBRES D'HONOR

18.30h-20.00h Simposi Satèl·lit II

Actualització en Toxina Botulínica  
Moderadora: Dra. Pilar Sanz

Selecció de musculatura profunda amb EMG, des de la pràctica  
Dr. Josep Valls

Distonia focal als músics  
Dr. Jaume Rosset

20.00h-21.00h Lectura Beca Uriach 2002

Entrega de premis als millors pòsters

Assemblea ordinària S.C.N.

21.30h Sopar de cloenda (Hotel Crowne Plaza)

Actualment, els membres d'Honor de la SCN són el Dr. Lluís Barraquer Bordas, el Dr. Vladimir Hachinski, el Dr. Carlos Oliveras de la Riva, el Dr. Josep Maria Grau Veciana, el Dr. Josep Maria Aragonès Ollé, el Dr. Joan Obach Tuca i el Dr. Lluís Montserrat Obiols.

La Junta de la Societat Catalana de Neurologia va proposar, en la reunió celebrada el 19 de novembre de 2002, com a nou membre d'honor, al Dr. Ciril Rozman per la seva trajectòria professional, tant assistencial, investigadora com docent dins del camp de l'hematologia i la sanitat catalana.

La nominació es farà efectiva a la sessió científica extraordinària que es celebrarà el proper 2 de juny al Col·legi de Metges de Barcelona. Us mantindrem informats.

## BEQUES i PREMIS

Un any més es convoquen beques i premis amb la finalitat d'estimular el desenvolupament i la investigació en el camp de les ciències neurològiques.

1<sup>a</sup> Beca de la FPSCN edició 2001

En Assemblea Ordinària de la Societat Catalana de Neurologia es fa públic el lliurament de la 1<sup>a</sup> Beca de la FPSCN edició 2001, a Álvaro Cervera Álvarez amb el projecte:

**L'Heparina no fraccionada és protectiva en la isquèmia cerebral Focal Transintoria a les rates**

Cervera A<sup>1,2</sup>, Justicia C<sup>2</sup>, Reverter JC<sup>3</sup>, Planas AM<sup>2</sup>, Chamorro A<sup>1</sup>.

Servei de Neurologia<sup>1</sup> i Hemoteràpia i Hemostàsia<sup>3</sup> del Hospital Clínic de Barcelona.

Departament de Farmacologia i Toxicologia del IIBB-CSIC<sup>2</sup>

**Introducció i Objectius:** L'heparina no fraccionada (HNF) ha demostrat uns efectes neutres als assaigs clínics. El fet d'haver utilitzat una dosi no ajustada i un retràs excessiu en l'inici del tractament són factors que hi poden haver contribuït en aquest resultat. Pel contrari, un estudi previ en rates va demostrar que la HNF reduïa el volum de l'infart cerebral de forma temps i dosi dependent. L'objectiu d'aquest treball ha sigut l'estudi dels possibles efectes neuroprotectors de la HNF en la rata quan s'administra a una dosi que assoleixi els nivells plasmàtics desitjats a la pràctica clínica (0.3-0.6 U/ml).

**Mètodes:** En un model d'oclusió intraluminal de l'artèria cerebral mitja en rates Sprague-Dawley



### Informació i Inscripcions

Suport Serveis

Calvet 30, 08021 Barcelona

Tel: 932017571

Fax: 932019789

E-mail: scn@suportserveis.com

Lloc

Centre de Congressos i Exposicions comú d'Andorra la Vella  
Plaça del Poble s/n, Andorra la Vella

La sessió de dijous 3 d'abril (de 19.30h a 20.30h) es celebrarà a la Sala d'actes, Edifici CrèditCentre (Av. Meritxell, 80, Andorra la Vella).

## BEQUES i PREMIS

es va administrar HNF o sèrum salí. En un grup de rates el tractament es va instaurar després de 1 hora d'isquèmia (inici de la reperfusió), i en un altre grup a les 3 hores d'inici de l'isquèmia (2 hores de reperfusió). Es van provar diverses dosis i protocols d'administració de HNF, fins que es va aconseguir el nivell desitjat amb un bolus inicial de 200 U/kg seguit d'una perfusió intraperitoneal de 70 U/kg/h. El volum d'infart es va mesurar a les 24 hores en seccions tenyides amb TTC per un investigador desconegut del tractament. En un altre grup les mostres van ser processades per obtenir homogenats de còrtex, estriat i penumbra de l'hemisferi isquèmic i del contralateral, per realitzar anàlisi per Western blot. En tots tres grups, abans de sacrificar els animals a les 24 hores, es van treure 2 mostres de plasma per determinar el temps de tromboplastina parcial activada (aPTT) i l'heparinèmia i per realitzar determinacions plasmàtiques de TNF- $\alpha$  i interleucina-10.

**Resultats:** Les rates tractades van assolir uns nivells mitjos d'heparinèmia de  $0.46 \pm 0.11$  U/ml, amb un aPTT mitjà de  $37.22 \pm 8.45$  segons, sense signes de sagnat sistèmic o cerebral. La relació entre el aPTT de les rates tractades i els controls va ser de 2.01. Les rates tractades tenien un volum d'infart mitjà de  $146.5 \pm 35.66$  mm<sup>3</sup> a les 3 hores i  $134 \pm 52.49$  mm<sup>3</sup> a la primera hora, que era menor que el dels controls,  $270.0 \pm 35.86$  mm<sup>3</sup> (t-test,  $p < 0.05$ ). Aquestes diferències es van trobar tant en còrtex com en estriat (t-test,  $p < 0.05$ ).

**Conclusions:** La HNF (0.3-0.6 U/ml) és segura i redueix a la meitat el tamany de l'infart en rates sotmeses a una isquèmia cerebral focal transitòria. Els beneficis es troben en estructures corticals i subcorticals. Actualment estem analitzant les dades del estudi de marcadors inflamatoris tant en plasma com a mostres de teixit, per avaluar si la reducció del volum d'infart obtinguda amb l'HNF guarda relació amb mecanismes anti-inflamatoris (VCAM-1, IL-10, i altres molècules).

XI Beca Fundació de la Societat Catalana de Neurologia - Fundació Uriach

En Assemblea Ordinària de la Societat Catalana de Neurologia es fa públic el lliurament de la XI Beca de la FSCN - Fundació Uriach, al Dr. Joan Martí i Fàbregas pel seu projecte:

**Activitat fibrinolítica i antifibrinolítica amb predictors de la recanalització espontània o provocada per fibrinolítics en pacients amb isquèmia cerebral aguda i oclusió arterial**

**Objectiu:** La majoria de pacients amb isquèmia cerebral aguda tenen una oclusió arterial. La reversibilitat de la isquèmia i dels símptomes depèn de que es recanalitzi el segment arterial (i per tant es reperfundeixi el teixit) abans de la necrosi definitiva. Els mecanismes i predictors de la recanalització són poc coneguts. El nostre estudi pretén analitzar els factors predictors de recanalització arterial abans de les 6 hores d'evolució en pacients amb isquèmia aguda en el territori de l'artèria cerebral mitja (ACM). A més d'analitzar els predictors coneguts (edat, etiologia de l'oclusió, localització de l'oclusió, etc.), pretenem demostrar que la probabilitat de recanalització abans de les 6 hores depèn també de la presència a la sang del pacient de més quantitat de factors fibrinolítics i/o menys de factors antifibrinolítics. Ens proposem estudiar aquesta activitat en pacients no tractats i en pacients que reben tractament amb rt-PA intravenós.

**Metodologia:** 1) Pacients. S'inclouran 30 pacients de 18-80 anys d'edat tractats amb rt-PA intravenós i 30 pacients no tractats, amb isquèmia en el territori de l'ACM de menys de 6 hores de duració. En els pacients tractats amb fibrinolítics es seguiran les condicions establertes per ús compassiu a l'Estat Espanyol i la resta de mesures terapèutiques estarà protocolitzat. Classificació etiològica per criteris TOAST. Gravetat neurològica per escala NIHSS. Criteri de dependència: Rankin  $> 2$  i/o Barthel  $< 60$ . Classificació radiològica: ASPECTS. Hemorràgia iatrògena segons criteris ECASS II.

2) Doppler transcranial (DTC). Criteris d'oclusió, recanalització i reoclusió d'ambdues ACM segons criteris TIBI, abans, durant la infusió (en cas de tractament trombolític), i a les 6, 24, 48 i 72 hores i a les 1 i 3 setmanes des de l'inici dels símptomes.

3) Estudis hematològics: TAFI funcional i antigènica, alfa2-antiplasmina, PAI-1, fibrinogen, albúmina, F1+2 protrombina, factor VII Ag, factor XIII. En els pacients tractats amb trombolítics, es realitzarà una segona extracció als 60-90 minuts d'iniciada la infusió.

4) Estadística. Taules de contingència, t de Student, regressió logística (predicció de recanalització sí/no).

**Resultats:** Les mostres s'amagatzemaran en congelador fins aconseguir la totalitat de la mostra.

XII Beca Fundació de la Societat Catalana de Neurologia - Fundació Uriach

El termini de presentació dels projectes finalitza el proper 15 de març de 2003. Les bases de la

## BEQUES i PREMIS

convocatòria estan disponibles a la web de la Societat Catalana de Neurologia:

[www.scn.es/beques/BecaUriach2001.htm](http://www.scn.es/beques/BecaUriach2001.htm)  
La resolució del jurat es farà pública a l'Assemblea Ordinària de la Societat Catalana de Neurologia i la Fundació Societat Catalana de Neurologia el proper 5 d'abril de 2003.

## Premis

A la pasada Reunió Anual de la Societat Catalana de Neurologia es van atorgar els següents premis:

- Premi al millor Hospital presentador de casos clinicopatològics 2000-2001:  
Dr. Ernest Balaguer Martinez, Dr. Luis Soler-Singla i Dr. Felipe Garcia de l'Hospital General de Catalunya.
- Premi al millor Hospital discussor de casos clinicopatològics 2000-2001:  
Dra. M<sup>a</sup> Teresa Lozano Pulido i Dr. Antonio Davalos Errando de l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona.
- Premi a la millor Comunicació presentada a la VI Reunió de la Societat Catalana de Neurologia  
Dr. Enric Bufill Soler amb la comunicació "Prevalença de deteriorament cognitiu en persones de 80 anys o més, a l'àrea bàsica de salut de Manlleu, comarca d'Osona.
- Premi a la 2<sup>a</sup> millor Comunicació presentada a la VI Reunió de la Societat Catalana de Neurologia  
Dr. Adolf Pou-Serradell amb la comunicació "Una mutació en el gen SPTLC1 és responsable de la neuropatia sensitiva hereditària tipus HSN I o malaltia de Thévenard".

## ASSEMBLEA ORDINÀRIA

Es convoca a tots els socis/sòcies a l'Assemblea Ordinària de la Societat Catalana de Neurologia que es celebrarà el proper 5 d'abril a les 20.00h al Centre de Congressos i Exposicions d'Andorra la Vella.

## Ordre del dia:

1. Benvinguda del president
2. Acte electoral: renovació dels càrrecs de la Junta
3. Informe de tresoreria
4. Informe de secretaria
5. Lectura Beca Uriach 2002
6. Lliurament de beques i premis
7. Precs i preguntes

## NOVETATS PÀGINA WEB

<http://www.scn.es>

Benvolguts/des companys/es,

La nostra publicació electrònica ja ha complert gairebé 6 anys de vida. Durant aquest temps la publicació s'ha anat fent camí mica a mica dins d'aquest món d'internet fins a ocupar un dels llocs de referència quan es parla de neurologia. A l'actualitat la pàgina ocupa un total de 110 Mb d'espai de disc plens d'informació, això fa que sigui una de les més visitades en l'àmbit de la neurologia.

En la següent taula podeu veure l'evolució estadística de les consultes que es fan a la nostra pàgina. Usuaris significa quantitat de màquines (persones en definitiva) que es connecten, pàgines vistes són el nombre de pàgines que s'han visualitzat, usuaris diaris és el nombre de persones que de forma diària es connecten a la pàgina i el temps de consulta és el temps mig d'estada dins de la web.

	Usuaris	Pàgines vistes	Usuaris diaris	Temps de consulta
Gen-2002	10886	21824	351	8"
Feb-2002	14005	28884	500	8"
Mar-2002	16384	35132	528	7"
Abr-2002	16721	32591	557	9"
Mai-2002	20429	39862	659	10"
Jun-2002	18374	34230	612	11"
Jul-2002	15510	32230	500	10"
Ago-2002	10042	18979	528	6"
Sep-2002	19968	66201	665	4"
Oct-2002	18556	99934	687	4"

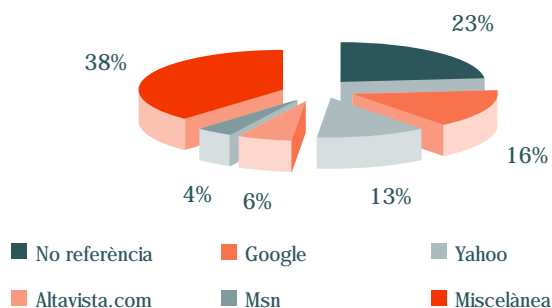
Les pàgines més visitades són, a part de la inicial, totes les corresponents als cursos de neurologia (11% del total), les guies terapèutiques (4.3%) i els casos clínics (1%).

De les visites que entren a la nostra pàgina el 22,8% corresponen a gent que ja coneix l'adreça o bé la té en el lloc de "favoritos" del seu navegador. La resta provenen d'altres pàgines o dels principals cercadors com Google (16%).



## CARTES DELS SOCIS

Iniciem una nova secció on es convida a tots els socis a participar amb les seves cartes.



Els usuaris que ens visiten provenen majoritàriament d'Espanya (15.4%), encara que hi ha un 30% d'usuaris que utilitzen proveïdors d'internet amb el domini com o net i no és pot identificar el país d'origen. La resta de visitants són de Mèxic (11.7%), Perú (4.6%), Argentina (4.1%), Colòmbia (2,3%), Chile (1.5%) i així fins un llarg etc fins arribar a les Cocos (Keeling) Islands o Egipte amb un únic usuari en els tres últims mesos.

El sistema mitjançant el qual els usuaris troben la nostra pàgina a través dels cercadors són les paraules clau. Això varia de mes en mes però hi ha paraules clau que es van repetint: esclerosi múltiple, epilèpsia, cefalea, Parkison, malaltia muscular, Alzheimer, desnutrició i neurologia. Recentment s'ha col·locat un "ticker" a la pàgina inicial per tal d'informar sobre els aspectes més rellevants, com la convocatòria de beques i premis de la Societat, o els anuncis dels nous casos clínics.

Per altra banda s'han anat penjant els casos clínics que mensualment anem discutint a l'acadèmia cada primer dimecres de mes. Actualment ja que gairebé tothom utilitza mitjans informàtics per les presentacions, disposem gairebé de tots els casos d'aquest any de forma completa.

L'any passat es varen poder enviar els resums de les comunicacions de la nostra Reunió via internet i la web va disposar d'un sistema per la recollida d'inscripcions i informació sobre el lloc de celebració de la Reunió, que crec va ser útil.

Jaume Coll i Cantí  
Editor web

Carta del Dr. Romà Massot i Punyet als Dr. Francesc Graus i al Dr. Josep Dalmau:

Estimats amics,

Fins avui no m'he llegit el case 38-2001 del NEJM del passat desembre, i per tant no m'havia pogut engrescar amb la discussió diagnòstica d'un pacient amb polineuropatia i càncer.

Tanmateix, el més emocionant de la publicació és comprovar un cop més, ho sabia per d'altres revistes, el pes dels vostres estudis. De 34 referències 14 són vostres Graus i/o Dalmau, i en 10 d'elles sou primers signants. Inaudit i gairebé irreplicable!

Em sento molt orgullós de tenir uns col·legues i compatriotes tan famosos; Catalunya i Espanya poden presumir-ne. Cajal em donaria la raó, malgrat la reverència de la comparança.

Disculpeu-me per trametre aquesta carta a la SCN i a la SEN, però personalment opino que tots us estem en deute per la vostra única projecció internacional.

Una cordial encaixada,

Romà Massot i Punyet

Carta de resposta del Dr. Blesa al Dr. Massot:

Benvolgut Dr. Massot,

Hem rebut e-mail on ens demana fem saber a dos membres de la Societat, Dr. Francesc Graus i Dr. Josep Dalmau, la seva satisfacció pel seu treball.

Enviem còpia als nostres col·legues i com a President de la Societat Catalana vull agrair-li aquest detall d'amistat i reconeixement professional a dues persones que, comparteixo amb vostè, en podem presumir.

Ben cordialment,

Dr. Rafael Blesa  
President de la SCN

## FEM HISTÒRIA

Entrevista realitzada pel Dr. Secundino López Puosa, Neuròleg i Cap de Servei de Medicina de l'Hospital Santa Caterina de Girona al Dr. Josep Maria Grau Veciana, Catedràtic de Neurologia de la Universitat Autònoma de Barcelona

El Dr. Josep M<sup>a</sup> Grau Veciana és un dels neuròlegs de més prestigi del nostre país. Fou el primer catedràtic de neurologia de Catalunya i un dels impulsors de la Sociedad Española de Neurología i de la Societat Catalana de Neurologia, amb les quals ha col·laborat activament. La seva vida com a neuròleg està estretament lligada amb l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau on desenvolupa el càrrec de cap del Servei de Neurologia. Tots aquells que el coneixem sabem que és una persona senzilla, oberta, intel·ligent, eficient i eficaç en la seva feina i sempre disposat a ajudar. El Dr. Grau Veciana és natural de Barcelona i actualment viu a Premià de Mar.

Dr. Grau Veciana, què el va motivar a dedicar-se a la neurologia?

Primer de tot voldria que deixessis el vostè, em sembla molt estrany que tu i jo parlem de vostè. És molt curiós que el sistema nerviós va interessar-me molt, gairebé des dels primers anys de la carrera. No podria dir-te per què, però el trobava i evidentment el segueixo trobant fascinant. El que no tenia molt clar al començar és si faria neurocirurgia, neurologia o quelcom més bàsic, com la neuroquímica. En especial aquesta última és potser la meva vocació frustrada.

Tu has estat sempre una persona molt vinculada a l'activitat acadèmica. Creus que l'ambient universitari de l'Hospital Clínic va influir en la teva manera de ser?

Jo crec que molt. A mi l'Hospital Clínic m'encantava i un dels motius era precisament el caràcter diferencial que li donava el fet universitari. Allí ja vaig decidir dedicar-me a la medicina hospitalària amb una dedicació completa, encara que no vaig poder-ho fer fins al 1985. Com tothom, hauria d'adaptar-me a tot el que calgués, però costaria acostumar-me a treballar en un lloc sense algun tipus de docència. Estic convençut que, igual que la recerca, la docència millora molt la qualitat d'un centre sanitari, a més de fer molt més atractiva la pràctica de la neurologia.

Quins records tens dels teus primers anys com a neuròleg a l'Hospital de Santa Creu i Sant Pau?

Jo vaig començar a anar per Sant Pau quan encara era estudiant. Havia començat a treballar amb el Dr. Barraquer al seu dispensari a la Càtedra de Patologia General de l'Hospital Clínic, els dimarts i els dijous, per ser més exacte. Jo era alumne intern i el Dr. Barraquer va oferir-me anar també, quan pogués, al seu dispensari a l'Hospital de Sant Pau. En aquell moment Sant Pau va ésser per a mi un descobriment una mica decebedor, en alguns aspectes. Encara que jo aprofitava el temps per que veia molts malalts i seguia enlluernat les explicacions i les discussions que m'oferien, a més del Dr. Barraquer, en Jaume Peres, en Peter Salisachs, en Ferran Soldevila, i molts altres, trobava a faltar quelcom de l'Hospital Clínic: les sessions clíniques, els "pases" de visita, els malalts allitats, els estudiants per tot arreu, la biblioteca, molt millor que la de Sant Pau. Fins i tot les monges eren molt diferents... Jo vaig quedar-me a Sant Pau quan vaig entrar al Departament de Ciències Fisiològiques de l'Autònoma, de la mà del Dr. Barraquer i del seu director l'Albert Oriol Bosch i t'asseguro que l'Hospital va fer un canvi espectacular en els anys següents. Després vaig anar coneixent la seva història i em va captivar definitivament... fins avui.

Durant molts anys, el Servei de Neurologia de l'Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau fou un dels més reconeguts de Catalunya. Quin paper hi té actualment?

Afortunadament, la Neurologia s'ha expandit molt en els últims anys i s'ha incrementat considerablement el nombre de Serveis de Neurologia. Això fa que sigui necessari redefinir el nostre paper dins la Neurologia catalana. Crec que el Serveis com el nostre, en el marc d'Hospitals de referència o de tercer nivell i universitaris han d'acomplir la funció de Serveis de referència per a la seva Àrea d'influència, que en el nostre cas és d'unes 450.000 persones. Seria bo establir unes bones vies de comunicació i de col·laboració amb tots els centres neurològics de la zona i, en general del país, per tal d'aconseguir un nivell assistencial òptim. En algunes parcel·les de la Neurologia també podem ser centre de referència català i espanyol. La docència i la recerca també formen part de les nostres obligacions com a Servei.

## FEM HISTÒRIA

Què va representar la celebració dels 100 anys del Servei de Neurologia del teu Hospital per a la Neurologia catalana?

Per a mi i per a tots els altres companys del Servei, va ésser una experiència molt gratificant rebre l'afectuosa adhesió dels neuròlegs catalans i espanyols i el seu reconeixement del Servei com a degà de la Neurologia clínica catalana i espanyola. L'edició del llibre commemoratiu va ésser un magnífic exponent d'aquesta adhesió que tots nosaltres agraiem sempre. Per a mi va ésser especialment gratificant que la *Sociedad Española de Neurología* m'anomenés President coincidint amb el nostre primer centenari.

Què ha representat per a tu ser el primer catedràtic de Neurologia de Catalunya?

Per a una persona com jo dedicada des de sempre a la docència universitària va ésser, òbviament, una circumstància molt gratificant. També representava encarnar un triomf de la consideració de la Neurologia dins el nostre món universitari, desig llargament acaronat i mai no aconseguit pels meus antecessors i mestres. Dit això també vull aclarir la meva discrepància amb la transformació en funcionaris del professorat universitari. Sincerament, jo no hauria pensat mai de seguir la carrera de funcionari i em sentia molt bé com "penene" militant, però els trets no van anar per aquesta via....

L'existència de càtedres de Neurologia ha comportat un reconeixement més gran de l'especialitat a nivell estatal?

Aquestes coses sempre són molt difícilment avaluable. Jo m'inclino a pensar que sí, encara que sigui de manera molt indirecta. És una tasca lenta i difícil aconseguir una dotació convenient de places universitàries per tot arreu. Per raó de l'autonomia universitària cal fer aquesta tasca a cada Universitat i jo diria, fins i tot, a cada Hospital Universitari. El que sí que ha estat una llàstima és la pèrdua recent d'algunes places universitàries, després del que costa aconseguir-les. La participació dels neuròlegs en l'ensenyament de pregrau sempre potencia la nostra especialitat.

Durant cinc anys vas ser degà de la Facultat de Medicina de la Universitat Autònoma de Barcelona. Ens ha beneficiat el teu pas pel deganat de la UAB al col·lectiu neurològic?

La meva resposta es troba en la mateixa línia de la pregunta anterior. Em sembla que la presència acadèmica pública no és mai supèrflua, encara que els eventuals beneficis puguin ser molt llunyans. Si més no, potser va servir perquè a la meva Facultat i a les altres de Catalunya i d'Espanya veiessin que els neuròlegs també teníem el nostre lloc en un món tradicionalment controlat per la Medicina Interna.

Consideres el Dr. Barraquer Bordas, el qual fou el teu cap de Servei durant molts anys, més com un mestre o com un company?

La relació deixeble-mestre ha canviat molt de la meva època de formació a l'actual. Jo vaig conèixer el Dr. Barraquer quan era estudiant de segon curs de Medicina i per això el continuo tractant de vostè. La meva relació inicial no va ésser la de company, sinó d'alumne. A tall d'anècdota, a vegades resulta divertit que companys molt més joves, i fins i tot la meva dona, el tractin de tu. Actualment, el nostres residents o becaris són deixebles del Servei i menys d'una persona concreta. En canvi, jo crec que sóc dels darrers deixebles del Dr. Barraquer, en el sentit clàssic de la paraula. Recordo, que deia gairebé això mateix en un dels simposis de Candanchú sobre aquest tema. La meva relació de deixeble amb ell ha estat i és molt intensa i enriquidora. Òbviament, això no vol dir que no siguem a més a més companys.

El Dr. Barraquer, freqüentment, parla d'una època daurada en la qual la neurologia catalana i francesa anaven de bracet. Quina opinió et mereix? Per què no s'ha mantingut aquesta relació fins avui?

Aquest fet és complex i difícil d'explicar en poques paraules. El Dr. Barraquer es referia segurament a una època que podria batejar-se com anatomoclínica de la neurologia. En aquesta època, la neurologia francesa era molt predominant. A més, les comunicacions no eren tan fàcils com ara i França és molt propera geogràficament. Potser per aquesta proximitat

## FEM HISTÒRIA

geogràfica el francès era molt més conegut pels catalans que l'anglès. Tampoc els anglosaxons havien arribat al domini cultural actual. La meua generació de metges vàrem iniciar el canvi cultural. Recordo que, gairebé, com a esnobisme en aquella època, jo vaig estudiar amb la primera edició castellana dels Principios de Medicina Interna de Harrison, que encara conservo amb afecte, quan el text "oficial" era el Pedro Pons-Farreras. La influència anglosaxona i molt especialment americana sobre tota la neurologia ha anat augmentant progressivament, amb el suport del seu domini econòmic, cultural i tecnològic. El Dr. Barraquer, que com saps molt bé, és un gran erudit de la neurologia, és molt aficionat a "denunciar" alguns americans quan redescobreixen coses descrites ja fa molts anys per neuròlegs francesos clàssics i que ells ignoren, segurament perquè no es troben en les bases de dades actuals.

Fa vint anys, la majoria de neuròlegs eren homes. Actualment, la majoria de metges en formació són dones. Canviarà la visió de la neurologia?

El predomini femení entre els estudiants de Medicina és evident. S'han invertit les proporcions entre sexes des de l'època en què jo era estudiant fins ara. Sincerament, no crec que el sexe dels neuròlegs/es aportï diferències en la neurologia. Jo tinc i he tingut companyes neuròlogues i no hi veig cap diferència.

Recordaràs que durant molts anys els neuròlegs catalans lluitaven per separar-se de la psiquiatria i més concretament de la neuropsiquiatria. Els coneixements actuals d'ambdues especialitats han desenvolupat nombrosos punts en comú. ¿Creus que ambdues especialitats convergiran en una nova era de la neuropsiquiatria?

Creo que és impossible comparar la situació actual amb la prèvia, que tenia com a principal fonament en el nostre país el fet de l'estrany híbrid que l'antiga Seguretat Social va crear en els seus ambulatoris. Aquest fet ha desaparegut a hores d'ara, encara que cal recordar que curiosament Catalunya crec que ha estat l'última de tot l'Estat espanyol a separar la neurologia de la psiquiatria. Dic curiosament perquè a altres llocs

d'Espanya, però no a casa nostra, hi havia una important tradició de la Neuropsiquiatria, com a especialitat mèdica. Penso que la situació actual està molt normalitzada. Ambdues especialitats es troben ben diferenciades encara que, com és lògic, tinguin un terreny fronterer molt ampli i potser cada cop més extens. Jo crec que no podem oblidar que no hi ha dos sistemes nerviosos: un per a nosaltres i un altre per als psiquiatres, sinó dues especialitats mèdiques per grups de malalties del sistema nerviós que requereixen aproximacions metodològiques tan diferents que no és possible que una sola persona les exerceixi simultàniament en la pràctica. Una altra cosa és que efectivament, com dius, els punts en comú i les línies de recerca siguin molt confluents i que segurament encara ho han de ser més en el futur.

Tu has demostrat sempre una gran dedicació a la Sociedad Española de Neurología i vas fundar la revista "Neurología". Aquesta dedicació, ha restat impuls a la Societat Catalana de Neurologia?

És cert que he dedicat més temps i esforços a la *Sociedad Española de Neurología*. Jo diria que aquesta diferent dedicació ha estat conjuntural. També crec que hi ha influït el fet que la vida de la *S.E.N.*, en els meus inicis transcorria molt a Barcelona. El predomini català era molt clar i crec que aquest fet ofegava una mica la Societat Catalana que, per dir-ho d'alguna manera, tenia la "competència" a casa. Actualment, les coses són força diferents.

Un 35% dels neuròlegs d'Espanya són catalans. ¿Creus que la Sociedad Española de Neurología hauria de tenir més en compte aquest col·lectiu?

Jo sempre he cregut que cadascun i cada grup té el pes que té d'acord amb els seus mèrits, siguin personals, científics, acadèmics o socials. Seria molt difícil i no ho veig viable que la distribució de forces en la *S.E.N.* depengués, exclusivament, del nombre de socis de cada comunitat autònoma de l'Estat espanyol. Com en el cas de la política general que s'està discutint actualment a Catalunya, s'ha d'establir una certa ponderació territorial perquè tothom pugui sentir-s'hi a gust i representat. El que resulta difícil és establir aquesta ponderació. Un fet que sí que tinc clar és que és necessari moure's i participar-hi perquè la nostra veu es deixi sentir.



## FEM HISTÒRIA

Quin futur veu a la Societat Catalana de Neurologia en el marc europeu?

És molt difícil endevinar com s'aniran estructurant les societats científiques mèdiques en el context d'una Europa unida cada cop més gran. Crec que hi ha dos fets que cal considerar que poden ésser determinants. En primer lloc, la Societat Catalana de Neurologia, té un nombre de socis, reals i potencials, que crec que supera el que en podríem dir "massa crítica". Amb un nombre insuficient segurament la supervivència seria molt difícil o hauria de limitar les seves activitats, com passa ara. En segon lloc, la Neurologia evoluciona, com les altres especialitats, cap a les superespecialitzacions o competències especials, que tenen les seves pròpies societats o grups i les seves revistes i reunions. Un panorama futur de societats nacionals (no estatals) i grups europeus i mundials superespecialitzats no m'estranyaria gens. Potser els meus desitjos d'una Europa dels pobles i no dels estats deforma les meves previsions!

Què proposaries als directius de la junta de la Societat Catalana de Neurologia perquè els neuròlegs catalans se sentissin més identificats amb la nostra Societat?

En aquest moments i fins que no arribi l'Europa dels pobles que somiem, crec que la línia actual és molt correcta. Crec que s'intenten assolir diversos objectius molt encertats: formació continuada, cartera de serveis útils, promoció dels joves, millora de la qualitat assistencial. Potser per preparar el futur de què parlàvem caldria introduir temes d'introducció a la investigació, reunions monogràfiques, presentacions a càrrec d'investigadors nostres... Per allò que deia abans de la "massa crítica" la captació de tots el neuròlegs catalans formats i en formació em sembla cabdal.

A tu, com a neuròleg, sempre se t'ha identificat com un especialista dels trastorns del moviment. Ens podries comentar alguna línia d'investigació que s'hagi de destacar?

Efectivament, els trastorns del moviment són una de les àrees de la Neurologia que més m'han interessat des de fa molts anys. Jo crec que he

estat afortunat de poder assistir a una evolució extraordinària dels nostres coneixements en aquest camp, en molts terrenys: farmacologia, bioquímica, genètica, fins i tot nosografia. Hi ha dos línies d'investigació que em semblen fascinants: el paper dels ganglis basals en les funcions cognitives i els implants cel·lulars substitutius.

Com veus la neurologia fora de les grans ciutats?

Jo sempre he pensat que la neurologia és una especialitat molt terciària, amb molta tecnificació, i que és molt difícil d'exercir en grups que no tinguin una certa entitat. Crec que és molt important el treball en equip i per això he defensat sempre que en nuclis petits de població el neuròleg estigui, com a mínim, connectat, i preferentment integrat, en centres de referència. En aquests temps de les comunicacions jo crec que el que cal tenir és, potser exagerant, una bona xarxa d'helicòpters.

Creus que hauria d'existir el neuròleg de família?

Crec que no, però, com sempre, tot és opinable. També pot dir-se que atesa la freqüència i la repercussió social d'algunes patologies aquesta figura podria ser útil, però jo no ho veig massa clar. Això no vol dir que no trobi afortunada la frase "ponga un neuròlego en su vida" per reivindicar la nostra competència en alguns terrenys.

Quin ha de ser el paper del metge de família?

Com a conseqüència del que he dit abans, el metge de família em sembla una peça clau per a nosaltres. La tria dels malalts que hem de veure, el control evolutiu de moltes de les patologies neurològiques cròniques, la necessitat de tornar a revisar malalts ja estudiats, moltes de les mesures preventives que cal instaurar, el control de les epicrisi dels malalts neurològics, el control dels efectes secundaris dels fàrmacs, per exemple els han de fer ells, totalment o parcialment. Això vol dir que, en la meva opinió, és extraordinàriament interessant i necessària la nostra participació en la seva formació com a metges de família i en la seva formació continuada.



## FEM HISTÒRIA

Pel que fa a la formació del neuròleg actual, creus que s'està fomentant la formació que la societat necessita o creus que va per camins diferents?

En general i primer que res s'ha de dir que, en línies generals, la formació dels neuròlegs és excel·lent i comparable a la dels països del nostre entorn, gràcies a la instauració del sistema de residències, fa quasi 40 anys. A mi em sembla que els nostres residents veuen pocs malalts afectats de patologies comunes, que no oblidem que són les més freqüents. Segurament haurien de dedicar més temps a la consulta externa. També crec que un altre punt feble és la seva preparació en rehabilitació de malalties neurològiques. Els neuròlegs també haurien de recuperar tècniques d'exploració i tractament que vàrem abandonar; tenim un model ben diferent que hem d'imitar que són els cardiòlegs.

En la teva opinió, creus que el neuròleg actualment ha suplert la semiologia dels clàssics de la neurologia per proves complementàries més tècniques?

És evident que sí. La important aportació tecnològica que s'ha produït i que tant ha millorat els nostres diagnòstics ha desplaçat a la semiologia i a l'anamnesi, tant fines i precises que ens definien. Sense enyorances injustificables crec que hauríem de saber trobar el punt d'equilibri. Estan tan fora de lloc algunes filigranes semiològiques, per altra part d'una fiabilitat dubtosa, com la pràctica que es veu a vegades d'ensenyar la TC o la ressonància abans d'explicar la història clínica dels malalts.

Al llarg de la teva vida, quines han estat les malalties neurològiques que han causat més alarma social?

Algunes malalties que causaven alarma social fa anys, com la poliomièlitis o les meningitis o la mateixa corea de Sydenham, com les altres malalties infeccioses, han estat controlades pels tractaments o per les vacunacions. En canvi, d'altres, com les demències i, en general totes les malalties degeneratives de l'adult, han experimentat un increment de freqüència

cerebrals també han estat sempre malalties que han preocupat la gent per les seves conseqüències invalidants; potser ara tothom les veu amb un horitzó més esperançat. El mateix succeeix amb les epilèpsies, malalties abans molt estigmatitzadores, i ara potser menys mitificades.

L'envelliment de la població ha comportat un canvi important en la prevalença de les malalties neurològiques. Com preveus el futur de les malalties més prevalents com la malaltia de Parkinson, les demències, les malalties cerebrovasculars...?

Actualment, el progrés de les ciències és tan ràpid que és molt difícil fer pronòstics. En tot cas, és molt clar que el futur de la neurologia el veig molt clar. En poques setmanes, persones diferents de camps mèdics diversos m'han comentat que, en la seva opinió, la neurologia, amb l'oncologia i la cardiologia són possiblement les especialitats amb més futur i prioritàries. Jo crec que realment és així, i potser és molt allisonador veure les importants inversions dels països capdavaners en investigació neurològica, per adonar-se'n d'aquest fet. Confio, jo sóc un optimista nat, que els esforços de tots aconseguixin alleugerir cada vegada més el patiment dels nostres malalts.

Dr. Grau Veciana, moltes gràcies per la teva atenció i col·laboració. Esperem que tinguis molta sort com a nou director de l'àrea de docència de l'Hospital Sant Pau, ja que deixes la direcció mèdica del servei de neurologia, i que la teva vinculació amb la SCN sigui sempre present.

## NOTIFICACIÓ DE CANVI DE DOMICILI I/O LLOC DE TREBALL

Vull rebre la correspondència al:

Domicili Particular       Domicili Feina

DADES PERSONALS:

Cognoms	Nom
Professió	
Adreça	
Codi Postal	Localitat
Província	Telèfon

DADES PROFESSIONALS:

Institució		
Servei/Departament		
Càrrec		
Adreça		
Codi Postal	Localitat	
Província	Telèfon	Fax
E-mail		

Si us plau, enviar a la secretaria administrativa: Suport Serveis. Calvet, 30 - 08021 Barcelona.



Societat Catalana  
de Neurologia

Correspondència:

Secretaria Administrativa  
Suport Serveis  
Calvet, 30. 08021 Barcelona  
Tel.: 932017571  
Fax: 932019789  
E-mail: [scn@suportserveis.com](mailto:scn@suportserveis.com)  
[www.suportserveis.com](http://www.suportserveis.com)



Data de tancament del proper butlletí:  
30 de juny de 2003